

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023440

申请日期: 2023 年 7 月 15 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	李可雅	女	2018年7月			广东省
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 50 %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	1. 中枢性认知功能障碍 2. 感染相关性脑病		南方医科大学珠江医院		30万	
病人直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	李福伟	男	43	父女	无工作和收入	
	李雯婷	女	8	姐妹	上学	
申请救助理由		去年病毒肆虐，我们一家人都不幸感染病毒。在2022年12月，孩子外婆和孩子母亲在同一个月染病相继离世。三个小孩病情也严重都送到南方医科大学珠江医院治疗，其中小儿子病情严重，最终在2023年1月份离世。大女儿病情平稳，住了一段时间出院康复，现在第二的女儿也被病毒感染严重，中枢损害严重，需要长期康复。2023年5月孩子爷爷被查出胃癌，现在正在化疗中，家庭困难，求助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 李福伟 2023 年 7 月 15 日				
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 患儿目前诊断: 1. 中枢性认知功能障碍; 2. 感染相关性脑病恢复期; 3. 脑电图异常; 4. 脑萎缩。针对脑损伤、脑功能障碍，需长期住院行综合康复治疗，费用无法预算。 医师签名: 张晋芳 2023 年 7 月 16 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 30000 元。 (大写: 叁万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 易晓丹 2023 年 7 月 19 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟之整 负责人(签名): 马晓红 2023 年 7 月 24 日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据

病童姓名: 李可雅 性别: 女 年龄: 5
病种: 1. 中枢性认知功能障碍
2. 营养不良性肝病 治疗医院: 南方医科大学珠江医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 13,000 元 (大写: 人民币壹万叁仟元整), 将作为李可雅的治疗费用。

受助人 (监护人): 李福伟

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等): —

电 话: —

经办人: 梁弋

电 话: 1382279353

日 期: 2023年7月25日

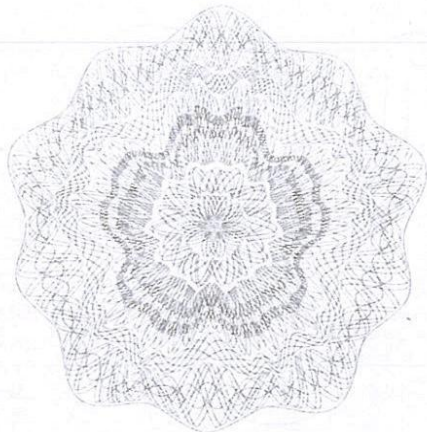
南方医科大学珠江医院
诊断证明书

姓名：李可雅 科室：小儿神经内科病区 床号：42 ID号：4748983 住院号：823558

科别：小儿神经内科病区	入院日期：2023年05月03日 出院日期：2023年05月12日
检查结果：详见出院小结。	
诊断意见： 1. 中枢性认知功能损害；2. 感染相关性脑病恢复期；3. 胃肠功能紊乱；4. 肠系膜淋巴结肿大；5. 脑电图异常	
处理意见：继续治疗。	
医生签名：董华腾 日期：2023年05月12日	

签发单位：（盖章）





核发单位: 仁化县

发证日期: 2023-07-03

户主姓名: 李福伟

身份证号码: [REDACTED]

低保证编号: [REDACTED]

户主姓名	李福伟	性别	男性
出生年月	1981-11-17	民族	汉族
社保卡 (医保卡) 号码	[REDACTED]	家庭 人口	3
居住 地址	广东省 [REDACTED]		
户籍 地址	广东省 [REDACTED]		
低保资金 发放账号	[REDACTED]		
家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入
	李福伟	本人	0
	李可雅	女	0
	[REDACTED]	女	0

家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入
家庭成员照片			
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)		核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	
姓名:		姓名:	

